

## WNIOSEK

## I. DANE STUDENTA

Imię i nazwisko			Telefon kontaktowy
Nr albumu	Rok studiów	Forma (stacjonarna/niestacjonarna)	E-mail
Adres stałego zamieszkania			Adres korespondencyjny

## II. OŚWIADCZENIA STUDENTA DOTYCZĄCE INNYCH KIERUNKÓW STUDIÓW I OKRESU STUDIOWANIA

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny* (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.) oświadczam, że **w roku akademickim 2024/2025** (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem **X**):

<input type="checkbox"/> <i>nie ubiegam się o stypendium rektora na innym kierunku studiów</i>	<input type="checkbox"/> <i>ubiegam się/pobieram stypendium rektora także na innym kierunku studiów:</i> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div> <i>kierunek, nazwa uczelni</i>
<input type="checkbox"/> <i>nie ukończyłam/em do tej pory żadnego kierunku studiów</i>	<input type="checkbox"/> <i>posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera, magistra, magistra inżyniera lub równorzędny (w tym także uzyskany za granicą)*</i>
<input type="checkbox"/> <i>studiowałam/em do tej pory w VIAMODA i/lub w innych uczelniach</i>	
<p><b>Semestr zimowy roku akademickiego 2024/2025</b> jest moim: ..... (wpisać cyfrą i słownie) semestrem studiów w ogóle, włączając w to <u>wszystkie dotychczasowe rozpoczęte semestry</u> moich studiów, w tym rozpoczęty przeze mnie semestr studiów w VIAMODA i w innych uczelniach.</p> <p><b>UWAGA! W przypadku studiów w innych uczelniach należy wypełnić Załącznik nr 5.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jestem świadoma/y, że świadczenia z funduszu stypendialnego mogę pobierać tylko w jednej uczelni i tylko na jednym kierunku studiów – zgodnie z art. 93. ust. 1. ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>.</li> <li>2. Jestem świadoma/y, że świadczenia z funduszu stypendialnego przysługują mi przez łączny okres wynoszący 12 semestrów na studiach I stopnia (nie dłużej, niż 9 semestrów) i II stopnia (nie dłużej, niż 7 semestrów), <u>bez względu na ich pobieranie</u> i nie przysługują mi na studiach I stopnia, jeśli posiadam tytuł zawodowy licencjata, inżyniera, magistra, magistra inżyniera lub równorzędny (w tym także uzyskany za granicą), a na studiach II stopnia nie przysługują mi, jeśli posiadam tytuł magistra, magistra inżyniera lub równorzędny – zgodnie z art. 93. ust. 2 i 3. ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>.</li> <li>3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia organu przyznającego świadczenie o wystąpieniu okoliczności powodującej utratę prawa do świadczenia – zgodnie z art. 94. ustawy <i>Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce</i>.</li> </ol> <div style="text-align: right;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%;"></div>         cztelnv podpis studenta       </div>	

**III. PROSZĘ O PRZEKAZYWANIE PRYZNANEGO STYPENDIUM NA MOJE KONTO O NUMERZE:**

[illegible]

## Oświadczenia końcowe

1. Zapoznałam/em się z *Regulaminem świadczeń dla studentów VIAMODA Szkoły Wyższej*. W przypadku otrzymania stypendium niezgodnie z postanowieniami ww. regulaminu lub ustawy *Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce*, zobowiązuję się do zwrotu niesłusznie pobranych kwot stypendium.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania w sprawie przyznania stypendium rektora.
3. Wykaz osiągnięć zawarłam/em w załączniku do wniosku (w przypadku posiadania osiągnięć naukowych, artystycznych lub sportowych należy wypełnić Załącznik nr 2a oraz dołączyć dokumenty dotyczące osiągnięć).

**Załączniki:**

.....

.....

.....

**data i czytelny podpis studenta**

podpis osoby przysięgającej wniosek

**Wypełnia pracownik BOS**

Średnia ocen z poprzedniego roku studiów	UWAGI

**pieczętka i podpis pracownika BOS**

*\*niepotrzebne skreślić*